

Liebe Patientin, lieber Patient,
um Sie optimal beraten zu können,
bitten wir Sie diesen Fragebogen
vor Ihrem Termin auszufüllen und mitzubringen.

Anamnese - Bogen

Persönliche Daten:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Aktuelle Beschwerden:

Druck auf der Brust	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Luftnot	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Herzrasen oder Klopfen	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Wassereinlagerung/dicke Beine	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Krankenhaus-Aufenthalt?	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>

Wenn JA: Ursache: _____ Klinik: _____

Allgemeine Vorerkrankungen:

Bluthochdruck	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Erhöhtes Cholesterin	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Diabetes mellitus	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Durchblutungsstörungen (Beine)	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Schlaganfall	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Rauchen	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>

Wenn JA: Zigaretten/Tag _____ seit _____ Jahren

Herzerkrankungen:

Herzinfarkt	ja <input type="radio"/>	Wann _____	nein <input type="radio"/>	wo _____
Herzkatheter	ja <input type="radio"/>	Wann _____	nein <input type="radio"/>	wo _____
Herz-Operationen	ja <input type="radio"/>	Wann _____	nein <input type="radio"/>	wo _____
Herzklappen-Erkrankungen	ja <input type="radio"/>		nein <input type="radio"/>	
Herzrhythmusstörungen	ja <input type="radio"/>		nein <input type="radio"/>	

Sind folgende Erkrankungen in der Familie (Eltern, Geschwister, Kinder) vor dem 60 Lebensjahr aufgetreten?

Herzinfarkt	ja <input type="radio"/>		nein <input type="radio"/>	
Bluthochdruck	ja <input type="radio"/>		nein <input type="radio"/>	
Schlaganfall	ja <input type="radio"/>		nein <input type="radio"/>	
Diabetes mellitus	ja <input type="radio"/>		nein <input type="radio"/>	

Wichtig!

bekannte Allergien gegen Medikamente	ja <input type="radio"/>		nein <input type="radio"/>	
--------------------------------------	--------------------------	--	----------------------------	--

Datum/Unterschrift